



SOLICITUD DE PENSIÓN

..... de de 20.....

SR. PRESIDENTE DE LA
CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ODONTÓLOGOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

S _____ / _____ D

De mi consideración:

El/La que suscribecon domicilio real en calle..... N°..... de la localidad de, teléfono fijo:....., teléfono celular:....., correo electrónico....., de acuerdo con lo dispuesto por el artículo 69º y siguientes de la Ley 8.119 y el Reglamento de Pensiones de la Caja de Seguridad Social para Odontólogos de la Provincia de Buenos Aires, cumple en dirigirse al Sr. Presidente con el objeto de solicitarle se le acuerde la Prestación Pensionaria.

A tal fin adjunto:

Documentación necesaria para todos los solicitantes:

- Certificado de Fallecimiento del/la afiliado/a.
- Fotocopia de D.N.I. del solicitante.

Documentación necesaria en el caso del/la cónyuge:

- Certificado de Matrimonio con **fecha de expedición posterior al fallecimiento del causante.**

IMPORTANTE: Si el Matrimonio se celebró en Argentina, pero fuera de la Provincia de Buenos Aires, el certificado debe además encontrarse legalizado para ser válido en Provincia de Buenos Aires.

Si el Matrimonio se celebró en el exterior, el certificado debe además encontrarse legalizado para ser válido en Argentina, sea mediante "Apostilla de La Haya" o el método que corresponda. Para más información sobre el trámite de legalización de documentos producidos en el extranjero, puede consultar a la Embajada, Consulado o Ministerio de Relaciones Exteriores del país en el que se haya celebrado el Matrimonio.

Documentación necesaria en el caso de hijos menores de 21 años de edad:

- Certificado de nacimiento;
- En caso de encontrarse ambos padres del menor fallecidos designación judicial del tutor correspondiente.

Documentación necesaria en el caso de hijos incapacitados:

- Certificado de Nacimiento;
- Historia Clínica (completada por el médico que atienda al incapacitado);
- Certificado Oficial de Discapacidad emitido por el organismo público correspondiente;

d) En caso de tratarse de una discapacidad que afecte la capacidad mental de la persona, deberá presentarse la designación judicial de curador correspondiente.

Documentación necesaria en el caso del/la conviviente:

a) Información sumaria de dos testigos, indicando nombre, apellido, domicilio y documento de identidad de los mismos quienes ante notario público o autoridad judicial, deberán responder el siguiente interrogatorio:

1) Por las generales de la Ley (Datos personales; si es pariente por consanguinidad o afinidad de alguna de los convivientes y en que grado; si es amigo íntimo o enemigo; dependiente, acreedor, etc)

2) Conocimiento que tiene de la convivencia en aparente matrimonio y públicamente del causante con el solicitante, aportando los datos del caso (tiempo de convivencia, domicilio, etc.)

3) Cómo lo sabe.

b) Constancias que acrediten el último domicilio del causante y del conviviente. Por Ej: Facturas de servicios domiciliarios tales como: luz, gas, telefonía celular, telefonía fija, cable, internet; Resúmenes de Tarjetas de Crédito; Resúmenes bancarios de cuentas bancarias comunes con el afiliado fallecido, etc.

c) Partida de nacimiento de los hijos nacidos de la convivencia, si los hubiere.

d) Todo otro documento nacional o extranjero que pueda utilizarse para acreditar la convivencia, o constancias de cualquier tipo al mismo fin.

Documentación necesaria en el caso de los padres:

a) Certificado de Nacimiento del causante;

b) Declaración Jurada en formulario que proveerá la Caja, adjuntando a la misma comprobante que certifique su situación laboral ante la AFIP.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.-

FIRMA SOLICITANTE

CERTIFICO: que he tenido a la vista el Documento N°..... del causahabiente del afiliado/a N° y que sus datos concuerdan con los expuestos precedentemente.

DOY FE.